

2021학년도 신입학  
반 주 자 확 인 서

반 주 자 성 명 :  
생 년 월 일 :  
수험생가번호 :  
실 기 과 목 :

위 사람은 본 대학교의 2021학년도 신입학  
정시모집 실기고사 반주자임을 확인함

- ※ 가번호는 고사당일 추첨으로 부여함
- ※ 반주자 확인서를 소지한 자에 한하여 교내 및 고사장출입이 가능함

20 . . .

성신여자대학교 미래인재처



# 코로나19 자가 문진표(반주자용)

본 자가문진표는 코로나19 감염 및 확산방지를 위하여 성신여자대학교에서 실시하는 신·편입학 시험 전 수험생의 건강상태를 확인하는데 사용할 예정이니 빠짐없이 기재하여 주시기 바랍니다.

※ 문진표 작성시 허위 내용을 기재하거나 고의로 사실을 누락·은폐할 경우 관련법령에 따라 조치할 예정임을 알려드립니다.

※ 시험당일 자택에서 자가 문진표 작성 → 교내 체온측정장소에서 체온측정 후 '확인' 도장 → 고사장 입실 후 문진표 제출

※ 개인정보 수집·이용 내역

항목	수집이용목적	보유 및 이용기간
여행력, 확진자 접촉여부, 증상, 성명, 휴대전화번호, 수험번호	코로나19 의심환자 파악, 감염 발생 예방 및 발생 시 역학조사	수집이용목적 달성 후 폐기
개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 시험 응시가 제한될 수 있음을 알려드립니다.		

위와 같이 개인정보를 수집 이용하는데 동의하십니까?     예     아니오

## 개인 인적사항

반주자성명		생년월일		휴대전화 번호	
-------	--	------	--	---------	--

구분	문진내용	√ 표기	
		예	아니오
시험응시 불가대상 확인	<b>1. 현재 입원치료통지서(또는 자가격리통지서)를 받아 격리 중입니까?</b> (①~④ 사유 등) ① 코로나19 확진자 ② 의사환자(확진환자와 접촉한 후 14일 이내에 코로나19 이상증상이 나타난자) ③ 조사대상 유증상자 -의사의 소견에 따라 코로나19 임상증상으로 코로나19 이상증상이 나타난 자 -해외방문력이 있으며 귀국 후 14일 이내에 코로나19 임상증상이 나타난 자 -코로나19 국내 집단발생과 역학적 연관성이 있으며, 14일 이내 코로나19 임상증상이 나타난 자 ④ 감염병 의심자		
	<b>2. 최근 14일 이내에 해외에서 입국하였습니까?</b>	국가/입국일자 기재	
(의심)환자 접촉력, 집단발생지역 방문력 확인	<b>3. 최근 14일 이내에 가족(동거인) 또는 동일시설 생활자가 코로나19 임상증상이 있습니까?</b>		
	<b>4. 최근 14일 이내에 해외에서 입국한 가족(동거인)과 접촉하였습니까?</b>		
	<b>5. 최근 14일 이내에 확진자가 발생한 기관 또는 장소에 방문하였습니까?</b>		
유사증상 확인	<b>6. 발열(37.5°C 이상), 기침, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 인후통, 후각·미각소실 또는 폐렴이 있습니까?</b>	증상기재	
기타사항 확인	<b>7. 시험 응시 관련 참고할 만한 사항이 있는 경우 서술하여 주십시오.</b>		

본인은 상기 기술한 내용이 사실임을 확약합니다. 코로나19 관련 의심증상이 있음에도 고의로 시험에 응시하여 문제가 발생될 경우 모든 책임은 응시자 본인에게 있으며 합격하더라도 합격 취소 및 입학 취소가 될 수 있음을 명확히 이해하고 제출합니다.

2021년    월    일

작성자 성명: ..... (서명)

체온측정 결과(관리자 확인)	특이사항(별도고사장, 격리고사장 배정내역 등 특이사항을 관리자가 기재)
*수험생은 작성하지 않습니다.	*수험생은 작성하지 않습니다.